广东省钟南山医学基金会短期学术交流项目（国际学术会议）

资助申请表

一、申请人情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | | 联系电话 |  | |
| 专业领域 |  | | 外语语种 |  | |
| 工作单位 |  | | 科室/院系 |  | |
| 职称 |  | | 职务 |  | |
| 申请参加的会议名称 |  | | | | |
| 是否录用论文或摘要 |  | | | | |

1. 学术能力

|  |
| --- |
| 申请人目前的论著情况： |
| 申请人参与的出国（境）交流项目情况： |

三、审核意见

|  |
| --- |
| 申请人承诺：  我自愿申请参加短期学术交流项目（国际学术会议），明白项目的目标和内容，确认所填报的信息和提供的材料真实无误。我已知晓并同意，如果获得资助，有关机构将收集本人的身份信息用作会议注册以及行程预订等事宜，我将严格按照项目计划参会，自觉遵守目的地国家或地区法律，做好自我防护，并保证在规定的交流期限内返回国内。    申请人（签字）： 年 月 日 |
| 申请人工作单位审核意见：    单位（盖章）： 年 月 日 |
| 广东省钟南山医学基金会审核意见：  单位（盖章）： 年 月 日 |